

دانشگاه صنعتی شیراز

آزمایشگاه مرکزی

فرم مخصوص گرفتن طیف جذب، انتقال، عبور با منبع نور UV / Halogen

سرپرست محترم آزمایشگاه مرکزی دانشگاه صنعتی شیراز

با سلام

احتراماً، دانشجو..... به شماره دانشجویی از دانشگاه
دانشکده..... جهت تست / UV Halogen..... با مشخصات جدول، حضورتان
معرفی می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید در صورت امکان همکاری لازم با ایشان بعمل آید.
شماره همراه دانشجو:
(توجه: جهت نمونه های مایع حتماً دو عدد سل کوارتز یک سل جهت محلول و یک سل جهت حلال مرجع باید به
همراه داشته باشید.))

ردیف	نام ماده	تعداد	نوع ماده (محلول یا غیر محلول)	نام حلال (در صورت محلول بودن)	ابعاد نمونه (در صورت جامد بودن)	UV <input type="checkbox"/> Halogen <input type="checkbox"/>		
						جذب	عبور	انعکاس
					۱/۲*۴ سانتیمتر			

باسپاس فراوان

استاد راهنما:

تاریخ و امضا

کارشناس محترم آزمایشگاه مرکزی

با سلام

خواهشمندم، اقدام لازم را مبذول بفرمایید.

سرپرست محترم آزمایشگاه مرکزی

امضا و تاریخ